

PRATA, li 05/06/2014

Al Sig. Sindaco del Comune di Massa Marittima  
Provincia di Grosseto

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritto/a SALVADORI MASSIMO  
nato/a a MASSA MARITTIMA il 21-07-1968  
e residente in PRATA PIAZZA LOVINI 4

proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale alle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

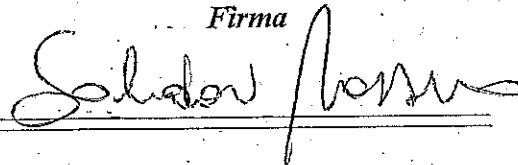
che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/08/2000, n. 267.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Allego documento di identità.

Distinti saluti.

Firma



Cognome e Nome SALVADORI MASSIMO  
nato/a a MASSA MARITTIMA il 21/7/1968  
Residente PRATA Tel. [REDACTED]  
Via P.zza LOVINI n. 4  
Codice fiscale [REDACTED]  
Titolo di studio DIPLOMA PERITO RENERARIO  
Professione DIPENDENTE TIOXIDE - ASSISTENTE PROMOZIONE TURNISTA